

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก
Department of Thai Traditional and Alternative Medicine

มาตรฐานการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาล

โดย คณะกรรมการจัดทำมาตรฐานการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาล

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

คำนำ



นับจากการแก้ไขกฎหมายพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ มีผลบังคับใช้หลังประกาศในราชกิจจานุเบกษา เมื่อวันที่ ๑๘ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๒ โดยมีสาระสำคัญเพื่อเปิดโอกาสให้สามารถนำกัญชาและกระท่อมไปศึกษาวิจัย และพัฒนาเพื่อการใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ และสามารถนำไปใช้เพื่อการรักษาโรคภายใต้การดูแลของผู้ประกอบวิชาชีพได้

กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกจึงขับเคลื่อนนโยบายการนำกัญชามาใช้ประโยชน์ในการวิจัยและรักษาโรคในทางการแพทย์แผนไทย โดยสนับสนุนการดำเนินงานตั้งแต่ต้นน้ำ กลางน้ำ และปลายน้ำ มีการสนับสนุนด้านการปลูกและวิจัยสายพันธุ์เพื่อนำมาเป็นวัตถุดิบสำหรับการผลิตตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม ตลอดจนการสนับสนุนให้เกิดการใช้ตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมในสถานพยาบาล เพื่อให้เกิดการเข้าถึงบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

ดังนั้น เพื่อให้เกิดการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยของผู้ป่วยที่เหมาะสม คณะกรรมการจัดทำมาตรฐานการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาล กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้จัดทำมาตรฐานการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย เพื่อให้สถานพยาบาลสามารถจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยได้อย่างมีคุณภาพและมาตรฐาน

สารบัญ

หน้า

คำนิยาม

คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย หมายถึง หน่วยบริการที่เปิดให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยด้วยตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ตามแนวทางการแพทย์แผนไทย

ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม หมายถึง ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง กำหนดตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ที่ให้เสพเพื่อรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้ พ.ศ.๒๕๖๒

การจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

การให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยด้วยตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม โดยมีความพร้อมในการจัดบริการ ดังนี้

<u>ด้านสถานที่ เครื่องมือ เครื่องใช้ และสิ่งแวดล้อม</u>

๑) ได้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษประเภทที่ ๕ กัญชา

๒) มีความพร้อมเรื่องมาตรฐานความปลอดภัยทั้งในอาคารสถานที่การให้บริการ

๓) มีสถานที่เก็บรักษายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ได้แก่ ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่เพื่อป้องกันการสูญหายหรือถูกทำลาย ให้แยกเป็นสัดส่วนและไม่ปะปนกับวัตถุอื่นๆ

<u>ด้านบุคลากร</u>

๑) มีผู้ประกอบวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทย ประเภทเวชกรรมไทยหรือ สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย ทำหน้าที่ในการตรวจวินิจฉัยและสั่งการรักษา

<u>ด้านการจัดบริการ</u>

๑) มีระบบคัดกรองผู้ป่วยตามแนวทางคัดกรองการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

๒) การติดตามประเมินประสิทธิผลและความปลอดภัยจากการใช้ผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ และรายงานให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาทราบเป็นรายเดือน ตามแนวทางที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด

<u>ด้านตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่</u>

๑) มีรายการตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ซึ่งเป็นตำรับยาที่ให้เสพเพื่อรักษาโรค ตามบัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง กำหนดตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ที่ให้เสพเพื่อรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้ พ.ศ. ๒๕๖๒

คำนิยาม

คลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย หมายถึง หน่วยบริการที่เปิดให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยด้วยตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ตามแนวทางการแพทย์แผนไทย

ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม หมายถึง ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ตามประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง กำหนดตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ที่ให้เสพเพื่อรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้ พ.ศ.๒๕๖๒

การจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

การให้บริการดูแลรักษาผู้ป่วยด้วยตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสม โดยมีความพร้อมในการจัดบริการ ดังนี้

ด้านสถานที่ เครื่องมือ เครื่องใช้ และสิ่งแวดล้อม

๑) ได้รับอนุญาตจำหน่ายซึ่งยาเสพติดให้โทษประเภทที่ ๕ กัญชา

๒) มีความพร้อมเรื่องมาตรฐานความปลอดภัยทั้งในอาคารสถานที่การให้บริการ

๓) มีสถานที่เก็บรักษายาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ได้แก่ ตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ เพื่อป้องกันการสูญหายหรือถูกทำลาย ให้แยกเป็นสัดส่วนและไม่ปะปนกับวัตถุอื่นๆ

ด้านบุคลากร

๑) มีผู้ประกอบวิชาชีพสาขาการแพทย์แผนไทย ประเภทเวชกรรมไทยหรือ สาขาการแพทย์แผนไทยประยุกต์ ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย ทำหน้าที่ในการตรวจวินิจฉัยและสั่งการรักษา

ด้านการจัดบริการ

๑) มีระบบคัดกรองผู้ป่วยตามแนวทางคัดกรองการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย

๒) การติดตามประเมินประสิทธิผลและความปลอดภัยจากการใช้ผลิตภัณฑ์ยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ และรายงานให้สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยาทราบเป็นรายเดือน ตามแนวทางที่สำนักงานคณะกรรมการอาหารและยากำหนด

ด้านตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่

๑) มีรายการตำรับยาแผนไทยที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ ซึ่งเป็นตำรับยาที่ให้เสพเพื่อรักษาโรค ตามบัญชีรายชื่อแนบท้ายประกาศกระทรวงสาธารณสุขเรื่อง กำหนดตำรับยาเสพติดให้โทษในประเภท ๕ ที่มีกัญชาปรุงผสมอยู่ที่ให้เสพเพื่อรักษาโรคหรือการศึกษาวิจัยได้ พ.ศ. ๒๕๖๒

มาตรฐานการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในหน่วยบริการระดับต่าง ๆ

มาตรฐาน	รพ.สต.	รพช.	รพศ./รพท.
(๑) มีจัดบริการตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน โดยมีคะแนนที่ได้ในภาพรวมทั้ง ๕ ด้าน ไม่น้อยกว่าร้อยละ ๘๐	✔	✔	✔
(๒) มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย โดยมีรายละเอียด(เพิ่มเติม) ดังนี้			
๑. ด้านบุคลากร			
๑.๑ มีแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรกัญชาทางการแพทย์แผนไทย	✔	✔	✔
๒. ด้านสถานที่			
๒.๑ ห้องหรือบริเวณเก็บตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสมมีมาตรฐาน ดังนี้			
๒.๑.๑ มีป้ายบอกชื่อสถานที่จัดเก็บยาเสพติดให้โทษ	✔	✔	✔
๒.๑.๒ มีตู้จัดเก็บยาที่มีกุญแจล็อค แยกสัดส่วนกับการเก็บยาอื่น ๆ	✔	✔	✔
๒.๑.๓ มีสมุดการบันทึกการรับยาเข้าและจ่ายยาออก	✔	✔	✔
๓. ด้านการปฏิบัติงาน			
๓.๑ ปฏิบัติตามแนวทางการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	✔	✔	✔
๓.๒ มีระบบการบริหารจัดการตำรับยาแผนไทยที่เป็นยาเสพติดให้โทษ	✔	✔	✔
๔. ด้านการควบคุมคุณภาพ			
๔.๑ มีการรายงาน ดังนี้ - AUR (Actual Use Research) - ADR (Adverse Drug Reaction) - ผู้มีแนวโน้มเสพติดยา - C-MOPH	✔	✔	✔
๔.๒ มีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย	✔	✔	✔

มาตรฐาน	รพ.สต.	รพช.	รพศ./รพท.
๕. ด้านการจัดบริการ			
๕.๑ มีการเปิดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย	≥ ๑ วัน ในเวลาราชการ	≥ ๒ วัน ในเวลาราชการ	≥ ๒ วัน ในเวลาราชการ

การคำนวณคะแนน

มาตรฐาน	น้ำหนักคะแนน
๑. ผลประเมินมาตรฐาน รพ.สส.พท.	๒๐
๒. ด้านบุคลากร	๑๐
๓. ด้านสถานที่	๑๕
๔. ด้านการปฏิบัติงาน	๒๕
๕. ด้านการควบคุมคุณภาพ	๒๕
๖. ด้านการจัดบริการ	๑๕
คะแนนรวม	๑๐๐

เกณฑ์การประเมินมาตรฐาน

ผลการประเมินมาตรฐาน	ร้อยละคะแนนที่ได้รับในภาพรวมทั้งหมด	ร้อยละของคะแนนที่ได้ในแต่ละด้าน
ได้มาตรฐาน		
ระดับดีเยี่ยม	๙๐ – ๑๐๐ %	คะแนนไม่น้อยกว่า ๕๐ %
ระดับดีมาก	๘๐ – ๘๙.๙๙ %	คะแนนไม่น้อยกว่า ๕๐ %
ระดับดี	๗๐ – ๗๙.๙๙ %	คะแนนไม่น้อยกว่า ๕๐ %
ผ่านเกณฑ์มาตรฐานระดับพื้นฐาน	๖๐ – ๖๙.๙๙ %	คะแนนไม่น้อยกว่า ๕๐ %
ไม่ได้มาตรฐาน	คะแนน น้อยกว่า ๖๐ %	คะแนน น้อยกว่า ๕๐ %

คำอธิบายเกณฑ์การให้คะแนนมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน

มาตรฐาน	รพ.สต.	คะแนนที่ได้	รพช.	คะแนนที่ได้	รพศ./รพท.	คะแนนที่ได้
(๑) จัดบริการตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน โดยมีคะแนนที่ได้ในภาพรวมทั้ง ๕ ด้าน	๒๐ คะแนน = คะแนนการจัดบริการตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน มากกว่าร้อยละ ๙๐ ๑๕ คะแนน = คะแนนการจัดบริการตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ร้อยละ ๘๕-๙๐ ๑๐ คะแนน = คะแนนการจัดบริการตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ร้อยละ ๘๐-๘๕		๒๐ คะแนน = คะแนนการจัดบริการตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน มากกว่าร้อยละ ๙๐ ๑๕ คะแนน = คะแนนการจัดบริการตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ร้อยละ ๘๕-๙๐ ๑๐ คะแนน = คะแนนการจัดบริการตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ร้อยละ ๘๐-๘๕		๒๐ คะแนน = คะแนนการจัดบริการตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน มากกว่าร้อยละ ๙๐ ๑๕ คะแนน = คะแนนการจัดบริการตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ร้อยละ ๘๕-๙๐ ๑๐ คะแนน = คะแนนการจัดบริการตามมาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน ร้อยละ ๘๐-๘๕	
(๒) มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย โดยมีรายละเอียด (เพิ่มเติม) ดังนี้						

มาตรฐาน	รพ.สต.	คะแนนที่ได้	รพช.	คะแนนที่ได้	รพศ./รพท.	คะแนนที่ได้
๑. ด้านบุคลากร ๑.๑ ต้องมีแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรการใช้กัญชาทางการแพทย์แผนไทย	๑๐ คะแนน = มีแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ๐ คะแนน =ไม่มีแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรกัญชาทางการแพทย์แผนไทย		๑๐ คะแนน = มีแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ๐ คะแนน =ไม่มีแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรกัญชาทางการแพทย์แผนไทย		๑๐ คะแนน = มีแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรกัญชาทางการแพทย์แผน ๐ คะแนน =ไม่ มีแพทย์แผนไทย/แพทย์แผนไทยประยุกต์ที่ผ่านการอบรมหลักสูตรกัญชาทางการแพทย์แผนไทย	
๒. ด้านสถานที่ ๒.๑ ห้องหรือบริเวณเก็บตำรับยาที่มีกัญชาปรุงผสม มีมาตรฐาน ดังนี้ ๒.๑.๑ มีป้ายบอกชื่อสถานที่จัดเก็บยาเสพติดให้โทษ	๕ คะแนน = ป้ายบอกชื่อสถานที่จัดเก็บยาเสพติดให้โทษชัดเจนไม่มีการชำรุด ๐ คะแนน = ไม่มีป้ายบอกชื่อสถานที่จัดเก็บยาเสพติดให้โทษชัดเจน		๕ คะแนน = ป้ายบอกชื่อสถานที่จัดเก็บยาเสพติดให้โทษชัดเจนไม่มีการชำรุด ๐ คะแนน = ไม่มีป้ายบอกชื่อสถานที่จัดเก็บยาเสพติดให้โทษชัดเจน		๕ คะแนน = ป้ายบอกชื่อสถานที่จัดเก็บยาเสพติดให้โทษชัดเจนไม่มีการชำรุด ๐ คะแนน = ไม่มีป้ายบอกชื่อสถานที่จัดเก็บยาเสพติดให้โทษชัดเจน	
๒.๑.๒ มีตู้จัดเก็บยาที่มีกุญแจล็อคแยกสัดส่วนกับการเก็บยาอื่น ๆ	๕ คะแนน = มีตู้จัดเก็บยาที่มีกุญแจล็อค		๕ คะแนน = มีตู้จัดเก็บยาที่มีกุญแจล็อค		๕ คะแนน = มีตู้จัดเก็บยาที่มีกุญแจล็อค	

มาตรฐาน	รพ.สต.	คะแนนที่ได้	รพช.	คะแนนที่ได้	รพศ./รพท.	คะแนนที่ได้
	๐ คะแนน = ไม่มีมีตู้จัดเก็บยาที่มีกุญแจล็อค		๐ คะแนน = ไม่มีมีตู้จัดเก็บยาที่มีกุญแจล็อค		๐ คะแนน = ไม่มีมีตู้จัดเก็บยาที่มีกุญแจล็อค	
๒.๑.๓ มีระบบการบันทึกการรับยาเข้าและจ่ายยาออก	๕ คะแนน = มีบันทึกการรับยาเข้าและจ่ายยาออกโดยระบุปริมาณที่รับเข้า/จ่ายออกอย่างชัดเจน พร้อมทั้งระบุชื่อ-สกุลผู้รับยาเข้า/จ่ายยาออก ๐ คะแนน = ไม่มีบันทึกการรับยาเข้าและจ่ายยาออกโดยระบุปริมาณที่รับเข้า/จ่ายออก		๕ คะแนน = มีบันทึกการรับยาเข้าและจ่ายยาออกโดยระบุปริมาณที่รับเข้า/จ่ายออกอย่างชัดเจน พร้อมทั้งระบุชื่อ-สกุลผู้รับยาเข้า/จ่ายยาออก ๐ คะแนน = ไม่มีบันทึกการรับยาเข้าและจ่ายยาออกโดยระบุปริมาณที่รับเข้า/จ่ายออก		๕ คะแนน = มีบันทึกการรับยาเข้าและจ่ายยาออกโดยระบุปริมาณที่รับเข้า/จ่ายออกอย่างชัดเจน พร้อมทั้งระบุชื่อ-สกุลผู้รับยาเข้า/จ่ายยาออก ๐ คะแนน = ไม่มีบันทึกการรับยาเข้าและจ่ายยาออกโดยระบุปริมาณที่รับเข้า/จ่ายออก	
๓. ด้านการปฏิบัติงาน ๓.๑ ปฏิบัติตาม CPG ให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	๑๕ คะแนน = ปฏิบัติตาม CPG การให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๐ คะแนน = ไม่ปฏิบัติตาม CPG ของการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ของกรมการแพทย์		๑๕ คะแนน = ปฏิบัติตาม CPG การให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๐ คะแนน = ไม่ปฏิบัติตาม CPG ของการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ของกรมการแพทย์		๑๕ คะแนน = ปฏิบัติตาม CPG การให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ของกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ๐ คะแนน = ไม่ปฏิบัติตาม CPG ของการให้บริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ของกรมการแพทย์	

มาตรฐาน	รพ.สต.	คะแนนที่ได้	รพช.	คะแนนที่ได้	รพศ./รพท.	คะแนนที่ได้
	แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก		แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	
๓.๒ มีระบบการบริหารจัดการตำรับยาแผนไทยที่เป็นยาเสพติดให้โทษ	๑๐ คะแนน = มีขั้นตอน/แนวทางการดำเนินงานกรณียาสิ้นอายุ/กรณียาสูญหาย ๐ คะแนน = ไม่มีขั้นตอน/แนวทางการดำเนินงานกรณียาสิ้นอายุ/กรณียาสูญหาย		๑๐ คะแนน = มีขั้นตอน/แนวทางการดำเนินงานกรณียาสิ้นอายุ/กรณียาสูญหาย ๐ คะแนน = ไม่มีขั้นตอน/แนวทางการดำเนินงานกรณียาสิ้นอายุ/กรณียาสูญหาย		๑๐ คะแนน = มีขั้นตอน/แนวทางการดำเนินงานกรณียาสิ้นอายุ/กรณียาสูญหาย ๐ คะแนน = ไม่มีขั้นตอน/แนวทางการดำเนินงานกรณียาสิ้นอายุ/กรณียาสูญหาย	
๔. ด้านการควบคุมคุณภาพ ๔.๑ มีการรายงานดังนี้ - AUR (Actual Use Research) - ADR (Adverse Drug Reaction) - ผู้ที่มีแนวโน้มเสพติดยา (หากไม่มีผู้รับบริการที่มีแนวโน้มเสพติดยาให้รายงานว่าไม่มี) - C-MOPH	๑๐ คะแนน = ส่งรายงาน AUR/ADR/ผู้มีแนวโน้มการเสพติดยา ครบถ้วนภายใน ๓๐ วันหลังให้บริการและมีการรายงานผ่าน C-MOPH ๕ คะแนน = ส่งรายงาน AUR/ADR/ผู้มีแนวโน้มการเสพติดยา ครบถ้วนภายใน ๓๐ วันหลังให้บริการ		๑๐ คะแนน = ส่งรายงาน AUR/ADR/ผู้มีแนวโน้มการเสพติดยา ครบถ้วนภายใน ๓๐ วันหลังให้บริการและมีการรายงานผ่าน C-MOPH ๕ คะแนน = ส่งรายงาน AUR/ADR/ผู้มีแนวโน้มการเสพติดยา ครบถ้วนภายใน ๓๐ วันหลังให้บริการ		๑๐ คะแนน = ส่งรายงาน AUR/ADR/ผู้มีแนวโน้มการเสพติดยา ครบถ้วนภายใน ๓๐ วันหลังให้บริการและมีการรายงานผ่าน C-MOPH ๕ คะแนน = ส่งรายงาน AUR/ADR/ผู้มีแนวโน้มการเสพติดยา ครบถ้วนภายใน ๓๐ วันหลังให้บริการ	
๔.๒ มีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย	๕ คะแนน = มีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ		๕ คะแนน = มีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ		๕ คะแนน = มีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ	

มาตรฐาน	รพ.สต.	คะแนนที่ได้	รพช.	คะแนนที่ได้	รพศ./รพท.	คะแนนที่ได้
	๐ คะแนน = ไม่มีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ		๐ คะแนน = ไม่มีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ		๐ คะแนน = ไม่มีการประเมินความพึงพอใจของผู้รับบริการ	
๕. ด้านการจัดบริการ ๕.๑ เปิดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย	๑๕ คะแนน = ตรวจวินิจฉัยและจ่ายยาในคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ≥ ๒ วัน/สัปดาห์ ๑๐ คะแนน = ตรวจวินิจฉัยและจ่ายยาในคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ≥ ๑ วัน/สัปดาห์		๑๕ คะแนน = ตรวจวินิจฉัยและจ่ายยาในคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ≥ ๓ วัน/สัปดาห์ ๑๐ คะแนน = ตรวจวินิจฉัยและจ่ายยาในคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ≥ ๒ วัน/สัปดาห์ ๑๐ คะแนน = ตรวจวินิจฉัยและจ่ายยาในคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ≥ ๑ วัน/สัปดาห์		๑๕ คะแนน = ตรวจวินิจฉัยและจ่ายยาในคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ≥ ๓ วัน/สัปดาห์ ๑๐ คะแนน = ตรวจวินิจฉัยและจ่ายยาในคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ≥ ๒ วัน/สัปดาห์ ๑๐ คะแนน = ตรวจวินิจฉัยและจ่ายยาในคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทย ≥ ๑ วัน/สัปดาห์	

ภาคผนวก

สำเนาคู่ฉบับ

คำสั่งกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ที่ ๔๗๖ /๒๕๖๓

เรื่อง แต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำมาตรฐานการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาล

ด้วยปัจจุบันประเทศไทยมีพระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒ อนุญาตให้สามารถนำกัญชามาศึกษาวิจัยและใช้ประโยชน์ทางการแพทย์ กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก ได้สนับสนุนให้มีการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในส่วนกลางและภูมิภาค เพื่อให้เกิดการเข้าถึงกัญชาทางการแพทย์ในผู้ป่วยอย่างเหมาะสม ควบคู่ไปกับการกำกับ และติดตามการใช้ให้เกิดประโยชน์สูงสุดทางการแพทย์และถูกต้องตามกฎหมาย

อาศัยอำนาจตามความในมาตรา ๓๒ แห่งพระราชบัญญัติระเบียบบริหารราชการแผ่นดิน พ.ศ. ๒๕๓๔ และแก้ไขเพิ่มเติม อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก จึงได้ออกคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดทำมาตรฐานการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาล โดยมีองค์ประกอบ หน้าที่และอำนาจ ดังนี้

ข้อ ๑ องค์ประกอบ

๑.๑	นายปราโมทย์ เสถียรรัตน์ รองอธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	ประธาน
๑.๒	ผู้แทนกรมสนับสนุนบริการสุขภาพ	กรรมการ
๑.๓	ผู้แทนกองบริหารการสาธารณสุข สำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข	กรรมการ
๑.๔	ผู้แทนสภาการแพทย์แผนไทย	กรรมการ
๑.๕	ผู้แทนโรงพยาบาลการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	กรรมการ
๑.๖	ผู้แทนกองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก	กรรมการ
๑.๗	ผู้แทนโรงพยาบาลราชบุรี จังหวัดราชบุรี	กรรมการ
๑.๘	ผู้แทนโรงพยาบาลลำปาง จังหวัดลำปาง	กรรมการ
๑.๙	ผู้แทนโรงพยาบาลหาดใหญ่ จังหวัดสงขลา	กรรมการ
๑.๑๐	ผู้แทนโรงพยาบาลพระอาจารย์ฝั้น อาจาโร จังหวัดสกลนคร	กรรมการ

๑.๑๑ ผู้แทนโรงพยาบาล...

๑.๑๑ ผู้แทนโรงพยาบาลดอนตูม จังหวัดนครปฐม — กรรมการ

๑.๑๒ ผู้แทนโรงพยาบาลเสาไห้ จังหวัดสระบุรี — กรรมการ

๑.๑๓ ผู้แทนโรงพยาบาลสมเด็จพระยุพราชเด่นชัย จังหวัดแพร่ — กรรมการ

๑.๑๔ ผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลเชียงพิณ จังหวัดอุดรธานี — กรรมการ

๑.๑๕ ผู้แทนโรงพยาบาลส่งเสริมสุขภาพตำบลคลองม่วง จังหวัดนครราชสีมา — กรรมการ

๑.๑๖ ผู้แทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดลำปาง จังหวัดลำปาง — กรรมการ

๑.๑๗ ผู้แทนสำนักงานสาธารณสุขจังหวัดสุราษฎร์ธานี จังหวัดสุราษฎร์ธานี — กรรมการ

๑.๑๘ หัวหน้ากลุ่มงานส่งเสริมบริการการแพทย์แผนไทย สถาบันการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก — กรรมการ

๑.๑๙ หัวหน้ากลุ่มงานสนับสนุนเขตสุขภาพ กองวิชาการและแผนงาน กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก — กรรมการ

๑.๒๐ นางมาลา สร้อยสำโรง หัวหน้าสำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก — กรรมการ

๑.๒๑ นางสาวอรปภา จันทร์หอม เภสัชกรปฏิบัติการ สำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก — กรรมการและเลขานุการ

๑.๒๒ นางสาวธีร์สุดา วศินานุรักษ์ แพทย์แผนไทย สำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก — กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

๑.๒๓ นางสาววรรณิดา แก้วมาตย์ แพทย์แผนไทย สำนักงานจัดการกัญชาและกระท่อมทางการแพทย์แผนไทย กรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก — กรรมการและผู้ช่วยเลขานุการ

ข้อ ๒ หน้าที่และอำนาจ...

ข้อ ๒ หน้าที่และอำนาจ

๒.๑ พัฒนา ปรับปรุง และจัดทำมาตรฐานการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาล

๒.๒ จัดทำเกณฑ์การประเมินมาตรฐานการจัดบริการคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานพยาบาล

๒.๓ ปฏิบัติหน้าที่อื่น ๆ ตามที่อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือกมอบหมาย

ทั้งนี้ ตั้งแต่บัดนี้เป็นต้นไป

สั่ง ณ วันที่ ๒๑ พฤษภาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

(นายมรุต จิรเศรษฐสิริ)
อธิบดีกรมการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ทางเลือก

ตรวจ/..................
ร่าง/..................
พิมพ์/..................

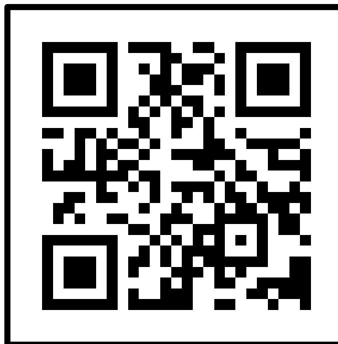
ข. คู่มือการจัดตั้งคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานบริการสุขภาพ



ค. แนวทางการใช้น้ำมันกัญชาที่ผลิตภายใต้ตามรูปแบบพิเศษ ของการเข้าถึงยา (Special Access Scheme) ในคลินิกกัญชาทางการแพทย์แผนไทยในสถานบริการสุขภาพ



ง. มาตรฐานโรงพยาบาลส่งเสริมและสนับสนุนการแพทย์แผนไทยและการแพทย์ผสมผสาน (รพ.สส.พท.)



จ. พระราชบัญญัติยาเสพติดให้โทษ (ฉบับที่ ๗) พ.ศ. ๒๕๖๒

